** Załącznik nr 1**

do Regulaminu konkursu na bony edukacyjne dla wolontariuszy Korpusu Solidarności

**Formularz wniosku o przyznanie bonu edukacyjnego w ramach projektu pn. „Regionalne Partnerstwo dla Wolontariatu – edycja 2024 – 2026” w województwie lubuskim – edycja 2025.**

*Przed uzupełnieniem wniosku, prosimy o zapoznanie się z Regulaminem Konkursu.*

*Aplikować mogą wolontariusze - członkowie Korpusu Solidarności:*

***Wolontariusz*** *– posiada aktywny profil w Systemie Obsługi Wolontariatu (SOW)*

***(***[***https://www.korpussolidarnosci.gov.pl/uzytkownicy/register.html***](https://www.korpussolidarnosci.gov.pl/uzytkownicy/register.html)***)****, ukończył 13 lat\* i mieszka na terenie województwa lubuskiego;*

***Zespół Wolontariuszy*** *(min 2 osoby) – działający wspólnie, który może wykorzystać bon na realizację wspólnego celu edukacyjnego. Każdy z członków musi posiadać aktywny profil w Systemie Obsługi Wolontariatu (SOW)* ***(***[***https://www.korpussolidarnosci.gov.pl/uzytkownicy/register.html***](https://www.korpussolidarnosci.gov.pl/uzytkownicy/register.html)***)****, musi mieć ukończone 13 lat\* i mieszkać na terenie województwa lubuskiego.*

*\*W**przypadku osób niepełnoletnich wymagana jest zgoda rodzica/opiekuna prawnego*

1. **SPOSÓB REALIZACJI BONU**

1. Czy zrealizujesz bon edukacyjny indywidualnie w czy grupie?

□ Indywidualnie □Grupowo  
*Jeśli realizujesz bon w grupie, należy w kolejnym punkcie wypełnić dane kontaktowe również wolontariusza 2. Pamiętaj, że każdy z członków grupy musi posiadać aktywne konto w SOW.*

1. **DANE WNIOSKODAWCY**

**Wolontariusz 1:**

1. Imię i nazwisko Wolontariusza: …………………………………………………………………
2. Adres zamieszkania:………………………………………………………………………………
3. Data urodzenia:…………………… 4. Adres e-mail: …………………………………………
4. Numer telefonu kontaktowego: ……………………………………………………………
5. Czy posiadasz aktywne konto w Systemie Obsługi Wolontariatu?

□Tak □ Nie

1. Jeżeli jesteś osobą niepełnoletnią, czy rodzic /opiekun prawny wyraża zgodę na udział w konkursie na Bony Edukacyjne?

□Tak □Nie □Nie dotyczy

1. Jeżeli jesteś osobą niepełnoletnią wymagane jest podanie danych rodzica/opiekuna prawnego:

**Imię i nazwisko i telefon kontaktowy do rodzica / opiekuna prawnego:**

…………………………………………………………………………………………………………………

**Wolontariusz 2 (dotyczy zespołu wolontariuszy):**

1. Imię i nazwisko Wolontariusza: …………………………………………………………………
2. Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………
3. Data urodzenia:…………………… 4. Adres e-mail:……………………………………………
4. Numer kontaktowy:………………………………………………………………………………
5. Czy posiadasz aktywne konto w Systemie Obsługi Wolontariatu? Brak konta uniemożliwia udział w Konkursie.

□Tak □Nie

1. Jeżeli jesteś osobą niepełnoletnią, czy rodzic /opiekun prawny wyraża zgodę na udział w konkursie na Bony Edukacyjne?

□Tak □Nie □Nie dotyczy

1. Jeżeli jesteś osobą niepełnoletnią wymagane jest podanie danych rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko i telefon kontaktowy do rodzica / opiekuna prawnego:

…………………………………………………………………………………………………………………

1. **DOŚWIADCZENIE WOLONTARIACKIE**

Prosimy o szczegółowy opis dotychczasowych działań wolontariackich:

1. Jakie jest Twoje/Grupy doświadczenie wolontariackie? Jak długo jesteś/ jesteście wolontariuszem/wolontariuszami? W jakiej placówce działałeś/działaliście i/albo podczas jakich akcji brałeś / braliście udział?

……………………………………….……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………….………………

…………………………………………………………………………………………………………….………………

…………………………………………………………………………………………………………….………………

…………………………………………………………………………………………………………….………………

1. Z jakiego działania wolontariackiego jesteś/jesteście najbardziej dumny/a/dumni? Jaki wpływ Twoje/Wasze działania mają na społeczność lokalną?

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………..….

1. **CEL I PRZEZNACZENIE BONU EDUKACYNEGO**
2. **Dlaczego chcesz/chcecie zrealizować bon edukacyjny? Jakie dostrzegasz/dostrzegacie deficyty   
   w zakresie swojej wiedzy i kompetencji wykorzystywanych w wolontariacie, które chcesz/chcecie zniwelować korzystając z bonu edukacyjnego? W jaki sposób bon edukacyjny pomoże Ci/Wam   
   w rozwoju kompetencji wolontariackich i w zdobyciu nowych umiejętności? Co dzięki bonowi zmieni się w Twoich działaniach?**

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………...

1. **Opisz w jaki sposób wykorzystasz/ wykorzystacie bon edukacyjny, jakie działania edukacyjne, zwiększające kompetencje, rozwijające pasje i zainteresowania zostaną podjęte w ramach realizacji bonu   
   ( np. kurs/szkolenie/seminarium itp.) Podaj wstępny harmonogram realizacji bonu edukacyjnego, np. kursu/szkolenia/ seminarium lub innej formy edukacyjnej oraz planowany kosztorys.**

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

1. **PLANOWANY BUDŻET BONU EDUKACYJNEGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | RODZAJ PLANOWANEGO WYDATKU | PLANOWANA WARTOŚĆ WYDATKU |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ŁĄCZNIE PLANOWANE WYDATKI W RAMACH BONU EDUKACYJNEGO:**

**…………………………………………………………………………………………………………….….**

1. **ZGODY**

**Prosimy o zapoznanie się z treścią zgód, których akceptacja jest warunkiem uczestnictwa w Konkursie   
na Bony Edukacyjne.**

1. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby współpracy   
   ze Związkiem Lubuskich Organizacji Pozarządowych, ul. Zacisze 17, 65-775 Zielona Góra, tj. zbieranych   
   w związku z moim udziałem w konkursie zgodnie z ustawą z dn. 10 maja 2018 r.   
   o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.) oraz z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych   
   w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – RODO.

**□**Tak **□**Nie

…………………………………………….  
 Podpis Wnioskodawcy/Wnioskodawców

1. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a nt. celu zbierania moich danych osobowych oraz o przysługującym mi prawie dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, możliwości ich sprostowania, prawa do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania,  
    a także prawa do przenoszenia danych i wniesienia skargi do organu nadzorczego, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

**□**Tak **□**Nie

…………………………………………….  
 Podpis Wnioskodawcy/Wnioskodawców

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem konkursu.

……….……………………………………………   
 Data i podpis Wnioskodawcy/Wnioskodawców

4. Zgoda opiekuna prawnego dziecka, które nie ukończyło 18 lat na udział w konkursie.

Ja niżej podpisany/a, jako opiekun prawny .................................................................................

(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka w konkursie pt.:…………………………………

na zasadach określonych w regulaminie konkursu.

……….……………………………………………   
 Data i podpis opiekuna prawnego